



X-Plain™

Artroscopia de la Rodilla

Sumario

En los últimos años las heridas de las rodillas se han vuelto comunes porque las personas están haciendo ejercicio más frecuentemente.

Diagnosticar y tratar estas lesiones puede involucrar una cirugía simple que permite ver el interior de la articulación de la rodilla.

Si su médico recomienda una artroscopia de rodilla, la decisión de someterse a esta cirugía también es suya.

Este programa de educación al paciente le ayudará a entender los beneficios y los riesgos de esta cirugía.

Anatomía

La articulación de la rodilla une el fémur al hueso de la pierna inferior.

Los huesos que forman parte de esta articulación son el fémur, o el hueso de la pierna superior,

la tibia, uno de los huesos de la pierna inferior,

y la rótula, un hueso flotante que da a la rodilla su forma circular.



Estos huesos son cubiertos por tejidos llamados cartílagos o meniscos. La superficie lisa de los meniscos permite el movimiento sin dolor en la articulación de la rodilla. Los ligamentos conectan a los huesos y ayudan a establecer la rodilla.

Síntomas y causas

La artritis o inflamación de la articulación causa que las superficies lisas se vuelvan ásperas.

Las heridas en las rodillas pueden causar el desgarro del menisco.

Los ligamentos también pueden desgarrarse.

La rótula también se puede volver inestable y salirse de su alineación normal.

Cualquiera de estas condiciones puede causar dolor severo y dificultad para caminar.

Tratamientos alternativos

Los pacientes pueden probar medicamentos antiinflamatorios, tales como aspirina o ibuprofeno para aliviar la inflamación de la rodilla.

La fisioterapia puede ayudar a mantener la articulación lo más móvil posible.

La fisioterapia también puede prevenir más lesiones.

El uso del estabilizador de la rodilla también puede ayudar.

Este documento es un resumen de lo que aparece en las pantallas de X-Plain. Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.

Las inyecciones de esteroides en la articulación de la rodilla pueden aliviar el dolor y reducir la inflamación.

Para los pacientes con sobrepeso, perder peso reduce la presión sobre la rodilla.

Los pacientes pueden perder peso mediante una dieta baja en grasa.

El ejercicio regular también puede ayudarle a bajar de peso.

Si el dolor se vuelve debilitante y no se alivia con los medicamentos ni la fisioterapia, se puede considerar una artroscopia de rodilla.

Tratamiento quirúrgico

La cirugía permite que el cirujano pueda observar el interior de la articulación e identificar el problema exacto.

También permite que el cirujano pueda reparar los problemas que sean subsanables durante la cirugía. Por ejemplo, el cirujano puede extraer parte del cartílago que se encuentra suelto y que causa el dolor.

Esta operación se hace mediante unas pocas incisiones pequeñas en el área de la rodilla.

Los “artroscopios” necesarios para ver y trabajar dentro de la rodilla se insertan en estas incisiones. Los artroscopios permiten que el médico inspeccione la articulación y solucione algunos de los problemas descubiertos durante la inspección.

Al final de la operación, se suturan las pequeñas incisiones y en general el paciente vuelve a su casa el mismo día.

Riesgos y complicaciones

Este procedimiento es muy seguro. Sin embargo, existen varios riesgos y complicaciones posibles aunque muy improbables.

Usted necesita saber cuáles son las posibles complicaciones en caso de que ocurran. Al estar informado usted podrá ayudarle a su médico a detectar las complicaciones a tiempo. Los riesgos y complicaciones incluyen aquellos relacionados con la anestesia, con cualquier tipo de cirugía y con esta cirugía en particular.

Entre los riesgos relacionados con la anestesia se encuentran ataques cardíacos, derrames cerebrales, pulmonía y la formación de coágulos en las piernas. Su anestesiólogo le informará en más detalle sobre estos riesgos.



Los coágulos en las piernas también son otro riesgo relacionado con cualquier cirugía. Estos usualmente se presentan unos días después de la cirugía y causan que la pierna se inflame y duela mucho.

Estos coágulos pueden desprenderse de las piernas e ir a los pulmones, donde causarán falta de aire, dolor en el pecho y posiblemente la muerte. A veces la falta de aire puede ocurrir sin previo aviso. Por esto es sumamente importante que usted le haga saber a su médico si es que cualquiera de estos síntomas ocurre.

Este documento es un resumen de lo que aparece en las pantallas de X-Plain. Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.

Levantarse de la cama poco después de la cirugía puede ayudar a disminuir los riesgos de esta complicación.

Algunos de estos riesgos son parte de cualquier tipo de cirugía. Algunos de ellos son:

1. Infección profunda o al nivel de la piel
2. Hemorragia, durante o después de la operación
3. Cicatrices en la piel que pueden ser dolorosas o de aspecto desagradable

Existen otros riesgos y complicaciones relacionados específicamente con esta cirugía. Estos son muy raros. Sin embargo, es muy importante conocerlos.

Durante la cirugía pueden lesionarse los órganos alrededor de la rodilla, cerca del área quirúrgica. Sin embargo, estas lesiones son raras. También pueden sufrir lesiones las arterias y las venas que van a la pierna.

Los nervios que se encuentran en las piernas también pueden sufrir lesiones causando dolor o disminución en las sensaciones en las piernas.

Puede que el dolor no se alivie con la operación. Puede que se empeore aún más que antes de la cirugía. Sin embargo, esto raramente sucede.

Después de la cirugía

La mayoría de los pacientes vuelven a sus casas el mismo día de la operación. Usted necesitará mantener su pierna elevada mientras no esté caminando.

Es posible que también se le coloque un inmovilizador (o rodillera) en la rodilla y que tenga

que usar una muleta por un período corto después de la operación.

La fisioterapia puede ser necesaria después de la operación para rehabilitar su rodilla.

Resumen

Lesiones de la rodilla pueden ocurrir en los huesos, los ligamentos o en el menisco. Si las lesiones son severas, una artroscopia puede ser una alternativa para averiguar qué tipo de daño se ha hecho y para reparar ciertas clases de problemas.

La cirugía artroscópica suele ayudar a disminuir el dolor y mejorar su calidad de vida.

Esta operación es muy segura y tiene buenos resultados. Sin embargo, como usted ha aprendido, las complicaciones pueden suceder. Conocerlas puede ayudarle a detectarlas en caso de que se presenten.